

Střední škola informačních technologií, s. r. o.

Pionýrů 2069, Frýdek-Místek

Uvolnění ze školy na dobu delší než tři dny

Jméno a příjmení žáka:

Studijní obor: Třída:

Zákonný zástupce:

Datum:

Vážený pane řediteli,

žádám o uvolnění z vyučování syna (dcery) v době od _____ do _____

z důvodu _____

Děkuji

Podpis _____
zákonný zástupce (zletilý žák)

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji* Podpis: _____

Vyjádření ředitele školy: _____

Podpis ředitele školy: _____

* nehodící se škrtněte